MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10583649

FILING DATE 6-26-06

APPLICANT(S)

·		,				LAIMS						
	AS FILED	AFTER 14AMENDMENT		AFTER 1 "Amendment			AS FILED		APTER		AFTE 2 nd amend	
	IND. DEP.	IND.	DEP.	IND:	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	
<u> </u>	1	-				5.1	•					
<u></u>		-		- 		52						
						53					·	
,						54	·					
		-		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		<u>55</u>				: 		
	-1		······································			<u>56</u> 57				:	·	
					,	58				-		
	1		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			59		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				_
<u>)</u>						60						
1		-				61				-		
2						62						
3		-	···			63						
5						64					-	
5	1				· ·	65						
7						66 67						_
		·		•		68						
)						69						
).						70		-				
						71						-
		 				72						
				<u></u>		73			<u></u>			
						75		·	·		· · · · · · ·	
						76						<u>·</u>
						77						
						78		- //				
						79						
					·	80						
						$\frac{81}{82}$						
						83						· .
_ _						84.						
						85						
-		i				86						·
						87						•
						88				,		
		7				. 89						
	·					90						1
						91 92	-					
	77,					93						• •
						94						
_ _				***********		95				-	<u>-</u>	~
_						96						-
						97						
_		·				98						-
-	4.00					99						
		·			-	100		,				-
1	-/			-		TOTAL						—
-					-	IND		-				•
	3/ 4	also		• •	de	TOTAL	······································	_	in	4		
سينان				`		DEP.		7		42		•
3	35					TOTAL	98					r Er